

Från: Hans Larson <hans@skrivtolkning.se>
Skickat: den 1 juni 2020 14:30
Till: Media; Registrator; kommunikation@msb.se; Ala Shakrah
Ämne: Presskonferens 1 juni 2020

Kategorier: KE

Klockan är två. Välkomna till dagens myndighetsgemensamma pressträff om covid-19. Johanna Sandwall, från Socialstyrelsen är här. Anders Tegnell, statsepidemiolog, Folkhälsomyndigheten, och Svante Werger, strategisk rådgivare på MSB är här. Det finns tid för frågor till gruppen, och för individuella intervjuer - lite tid, ska jag säga. Utomhus. Anders och Johanna måste på möte senast 14.45. Anders Tegnell.

-Välkomna hit. Vi går in på globala utvecklingen, som fortsätter uppåt tyvärr, i ungefär samma takt. Över 6 miljoner fall totalt, närmar sig 400 000 döda i världen. I Europa har det sett bättre ut, men det verkar kanske stanna av, minskningen vi sett. Om det möjligen är en effekt av att man öppnar samhällen i många EU-länder. 1,4 miljoner fall, 165 000 som avlidit i EU. Globalt är kartan stabil jämfört med tidigare veckor - den stora motorn är Sydamerika och i viss utsträckning mellanöstern bort mot Indien. USA har många fall, men lite mer stabilt än tidigare. I Sverige har den successiva minskningen vi sett stannat lite. Vi analyserar vad det beror på, förra veckan gick det till en platt nivå, istället för att fortsätta neråt. Möjligen om det är en effekt av mer testning än något annat, men totalt drygt 37 000 fall så långt. Avlidna, det är måndag och vi hade 0 fall igår och bara 8 idag. Det rullande medelvärde vi pratar om ligger på strax under 50, men vi kommer med stor sannolikhet se fler fall imorgon, vi får se. Men det är positivt att vi har så låga värden några dagar. IVA-vårdade fall, som är den bästa indikatorn, fortsätter mer stabilt neråt, jämfört med totala fallen. Ökningen verkar ha avtagit, men drygt 2000 är IVA-vårdade så långt. En stor del av fallen är inte längre i Stockholm, utan i resten av landet, och vi har sett på olika regioner. De flesta har få IVA-vårdade fall. Västra Götaland, som har mest - även där pratar vi om runt 5 fall om dagen, många dagar mindre än så. Man har en ganska stabil trend, även om vård-situationen är pressad i Göteborg, precis som i övriga landet. Skåne, som skulle kunna tänka sig ha mycket press, har också klarat sig bra. Några enstaka fall varje dag, ibland dagar utan några alls. Vi har också tittat på de mer långsiktiga trenderna, som är mer och mer viktiga när vi är i en stabil situation. Här är en karta där man ser var det rör på sig i landet, de senaste 3 veckorna jämfört med de 3 veckorna innan dess. Det är ganska spritt. En del regioner sjunker, några ligger stabilt, och några har börjat röra sig uppåt. Det är ofta regioner med få invånare. Dessa är då fall som inte är vård- och omsorgspersonal. Kampen går vidare, det gäller att vara under den streckade linjen. Vi är förbi puckeln på den blå kurvan. Vi är på väg neråt. Det är viktigt att ligga kvar där - det gör vi bäst genom att stanna hemma om man är sjuk. Tvätta händerna, undvik stora sociala sammanhang, undvik att träffa nya personer. För dem äldre än 70 är det viktigt att hålla nere på

sociala kontakter. Man kan träffa folk på avstånd utomhus, men undvik nära kontakter. Det kvarstår att man ska hålla avstånd i samhället och avstå från onödiga långa resor. Tack.

-Tack, dagens lägesrapport från Sosialstyrelsens operativa organisation kommer nu. Idag vårdas 550 patienter med respirator i Sverige. Det stämmer med den bilden Anders presenterade. 823 disponibla IVA-platser med respirator. Vi har runt 30 procent tillgänglig intensivvårdskapacitet. Det finns en god förmåga att möta förändrat behov. Variationen är stor i tillgänglighet, mellan 13 och 100 procent. Alltså, det finns regioner som inte har någon patient i intensivvården, med eller utan covid-19, men det finns också regioner som har ganska fullt. Jag vill poängtera att nationella samordningen fungerar utmärkt och att strukturer finns för bedömning och transporter. Vi ser över strukturer och nätverk, runt samordningen och transportresurser, inför sommarens planering, så vi har nationell kapacitet. Regioner hjälps åt att planera sjukvården, och det välbehövliga semestrandet, men vi har bra kapacitet över landet. Det är extra viktigt när vi ser stora skillnader mellan regioner, i antal vårdade, om det är med covid-19 eller inte. 10 regioner ser en förbättring på kort sikt, 24-72 timmar, och 8 på lång sikt, 10-15 dagar. Alltså nästan hälften av regionerna. Även om det är minimala förbättringar, är det en positiv signal vi ser från många av regionerna. Med det är det slut från mig.

-Tack så mycket. MSB, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap, arbetar för att samhället ska klara pandemin och konsekvenserna. Det ska finnas uthållighet och beredskap för att läget kan förvärras eller få konsekvenser. Vi samarbetar med Kantar Sifo, som ställt frågor om människors uppfattningar och beteende under pandemin, sedan 21 mars. Undersökningen fylls på så man kan följa utvecklingen över tid. Totalt över 7300 personer har besvarat enkäten. Ett område vi följt är konsekvenser som människor är mest oroliga. Mellan 70 och 90 procent är oroliga för arbetslösheten, att företag ska få ekonomiska problem, eller att välfärden inte kan klara pandemin. Generellt finns en tendens att oron minskar, det är mer tydligt på vissa områden. Färre nu, än för några veckor sedan, upplever oro för sig själva och familjerna. Socialstyrelsen har rapporterat om minskad beläggning på intensivvården, så oron för sjukvården har minskat. Knappt 50 procent uttrycker oro, vilket är lägst hittills under perioden. Människor har tydligt ändrat beteendet, med anledning av pandemin. Ni ser här de 4 beteenden som flest anger att de ändrats. Tvätta händerna är högst, hålla större avstånd till andra också. Mellan 80-90 procent anger det. Som ni ser längst ner är det bara 1 ynka procent som anger att de inte gjort något alls. Men håller människor i det ändrade beteendet? Sedan 14 maj ställs frågan: Vad stämmer in på dig angående hur du följer rekommendationer för att förhindra spridningen? Följer du dem i större utsträckning, än för 1-2 veckor sedan, lika mycket, eller i mindre utsträckning? Under de senaste 10 dagarna, är det några fler som följer mindre. Möjligen tendens till avmattning, men inte statistiskt säkerställt.

Det som däremot är tydligt är den stora grupp som anger att de håller i. Åtta av tio säger att de följer rekommendationerna lika mycket idag, som för 1-2 veckor sen. Den andelen har inte förändrats under undersökningsperioden. Det är det lila fältet i bilden.

Här vill vi säga:
Fortsätt så! Fortsätt vara en del av lösningen! Tack.

-Ekot?

-Ekot, till Anders Tegnell, angående puckeln som du nämner vi kommit förbi. Andra experter säger att det värsta är bakom oss - hur ser det ut framåt? Vad betyder det här?

-Det är alltid svårt att prognosticera framåt.
Vi måste vara tydliga med att det ser olika ut i olika delar av landet. Stockholm och de närliggande regionerna: Sörmland, Östergötland, Örebro och några till, har haft många fall under en lång period, och det verkar som att många är immuna. Det kan fortsätta gå nedåt.

Det finns större risk att det kan gå igång i andra delar av landet. Sommaren kommer vara hyfsat lugn, så länge alla följer rekommendationerna. Men till hösten funderar vi alla på vad som kommer hända. Det är viktigt att ha en hög beredskap för att det kan bli höga peakar i olika delar av landet.

-Inför sommaren då: Hur ska man tänka?
Ska man resa inom Sverige? Gäller tvåtimmars...?
-Vi analyserar frågan och återkommer under veckan.

-En fråga till Socialstyrelsen, om antalet disponibla intensivvårdsplatser. Det har gått ned jämfört med en månad sen, ungefär. Vad beror det på?

-Man anpassar det efter läget.
Vi har legat på 30 % senaste månaden, i alla fall.
Den tillgängliga, totala kapaciteten är lika.
Däremot, när färre vårdas på IVA kan man dra ner på disponibla intensivvårdsplatser.

Det handlar då främst om personalens tillgänglighet, så de får in vila och återhämtning.

-Aftonbladet, till Anders Tegnell:

Det kom en rapport om en ny andravåg, som hela världen fruktar.

Högsta antalet fall på två månader kommer nu från Iran.

Vad drar ni för slutsatser om det, och för den svenska strategin?

-Det finns en risk.

Vi har sett tendenser i Singapore och Sydkorea, till exempel.

Denna typ av sjukdom som sprider sig så bra i samhället, kommer inte försvinna och kommer tillbaka till de länder som haft få smittade hittills.

Frågan är mer "när?".

Det kan ha klimatinslag. Det har mycket att göra med hur bra befolkningen är att följa rekommendationerna.

Det har stor påverkan om man har hårda legala restriktioner, och att man släpper på dem.

Vi kommer nog få se nya vågor i ganska många länder, tror jag.

-Dagens Nyheter:

Ni var inne på... Nedgången vi ser... Vilka faktorer ligger bakom dem?

Det är klart att folk håller i rekommendationerna.

Man pratar om flockimmunitet, eller sommarvädret, att det kan påverka.

Kan du spekulera lite i...?

-Det har inte skett en stor förändring i den sociala distanseringen vi har.

Om något kanske man är lite mindre noggrann med det.

De andra faktorerna som vi tror och vet har betydelse för denna typ av sjukdomar - det är dels sommarvädret, att man är ute mer, vilket är bra.

Och värmen, att viruset överlever kortare tid.

Och i Stockholm är många immuna, och då minskar spridningshastigheten ganska drastiskt.

Det är en kombination av de två.

-SVT Nyheter, till Socialstyrelsen:

Man pratar om att minska kapaciteten på intensivvården, framförallt av personalskäl - betyder det att det nu är dags, eller när är det dags att börja föra tillbaka personal till ordinarie vård, så planerade operationer och så vidare kan genomföras?

-Det ser olika ut från region till region, beroende på belastningen och var man befinner sig i utvecklingen.

Det finns de regioner som hanterar elektiv vård fortfarande.

De har startat upp med pausade screening-program och så vidare.

Det finns inget svar som är ja, nej, nu eller sen, eller på eller av - det görs successivt, i kombination med en bra personalplanering.

Tillbaka... Det beror på vad du menar.

Det finns ingen region som har fullständigt normalläge - omställningen tar fortfarande resurser, även om omställningen inte används, är tillgänglighet och beredskapen, i att ha förmågan, det kräver resurser.

-Vetenskapsradion?

-Yes. Hör ni mig nu?

-Ja.

-En fråga till Anders Tegnell, angående Folkhälsomyndighetens antikroppstester.

När kommer det fler resultat från dem, och hur går det med utvärderingen av dem?

Ni skulle använda tre olika typer av tester, för att utvärdera dem under tiden ni använder dem?

-Svaren kommer komma in under veckan, tror jag.

De är i princip färdigkörda, de analyseras statistiskt sett.

Den andra delen har jag inte koll på - jag får ta med det till labbet, och se på utsträckningen i skillnaderna.

-Reuters?

-Delvis samma fråga om antikroppstesterna.

Har ni hittills sett någon skillnad i de nya körningarna ni gjort, jämfört med siffran som kom för två veckor sen, som var lägre än väntat.

Sen, gällande den vanliga testningen: Har ni kommit upp i kapacitet, eller har ni ökat testerna så det närmar sig de 100 000 det talas om?

-Första frågan har vi delvis svarat på.

Sen kom vi fram till att blodproven vi fick inte var så representativa som önskat.

Vi testar därför andra, därför tar det längre tid än väntat.

Vi vill se på andra blodgruppsinsamlingar, så det blir bättre representativt för samhället - så det blir rätt.

Jag har inte i huvudet hur mycket... De samlas in nu så vi har ingen aktuell siffra på hur många prover som är tagna senaste veckan.

Men det är förstås en bit till 100 000, för det var en bit kvar förra veckan.

Det tar tid.

Det pågår diskussioner mellan oss och SKR, och de olika labben, i hur man får till de olika bitarna med olika system och annat.

-SVT. Det har framkommit att minnesanteckningar från centrala möten med smittskyddsläkare hålls hemliga. Varför?

-Vi har pratat om det, det är måndag idag så jag har inte kollat på allt. Det finns minnesanteckningar, och givetvis är de offentliga, så de inte konstigare än så. Jag vet inte var det gick snett i kommunikationen.

-Vi har pratat om det, det är måndag idag så jag har inte kollat på allt. Det finns minnesanteckningar, och givetvis är de offentliga, så de inte konstigare än så. Jag vet inte var det gick snett i kommunikationen. Hemligstämpla dem kan vi inte göra, det vet vi båda. Det är ett missförstånd i så fall.

-Jaså`?

-Ja, eller misskommunikation, men om det finns anteckningar så är de med stor sannolikhet offentliga. Det kan finnas saker som måste sekretessbeläggas, till exempel personer, och det måste kontrolleras innan vi lämnar det. Men i övrigt lämnar vi ut allt material som är offentligt.

-Hej, TT. Den successiva minskningen avv smittspridningen har stannat, vi ligger på en platå, som sagt. Samtidigt kommer det från undersökningen från MSB, att en del av befolkningen inte håller i restriktionerna. Kan det ha samband?

-Minskningen i hur väl man håller är marginell. Som sagt, vi är tveksamma till det där - den säkraste indikatorn vi har är IVA-fallen, det är ganska konstant. Men givetvis, ju fler man testar desto fler fall hittar man med lindriga symtom. Det är nog det som slår igenom. Men vi tittar på det, och vi tittar med på IVA-vårdade fall, för det speglar nog mer verkligheten.

-Tack, vi är klara här inne. Intervjuer utomhus nu, vi har drygt 20 minuter innan Anders och Johanna måste gå.

--

Hans Larson

Svensk Skrivtolkning AB

A Humlegårdsgatan 22, 114 46 Stockholm

T 08 501 181 81

W www.skrivtolkning.se

